

# 医療DX推進体制整備加算の見直し

## 医療DX推進体制整備加算の見直し

令和6年10月～令和7年3月

医療DX推進体制整備加算1	11点
医療DX推進体制整備加算1(歯科)	9点
医療DX推進体制整備加算1(調剤)	7点

(※) 初診時に所定点数を加算  
 [施設基準(医科医療機関)](要旨)  
 (4) 電子処方箋を発行する体制を有していること。  
 (経過措置 令和7年3月31日まで)

医療DX推進体制整備加算2	10点
医療DX推進体制整備加算2(歯科)	8点
医療DX推進体制整備加算2(調剤)	6点

[施設基準(医科医療機関)](要旨)  
 (4) 電子処方箋を発行する体制を有していること。  
 (経過措置 令和7年3月31日まで)

医療DX推進体制整備加算3	8点
医療DX推進体制整備加算3(歯科)	6点
医療DX推進体制整備加算3(調剤)	4点

[施設基準(医科医療機関)](要旨)  
 (4) 電子処方箋を発行する体制を有していること。  
 (経過措置 令和7年3月31日まで)

令和7年4月～

医療DX推進体制整備加算1(医科)	12点	(歯科) 11点	(調剤) 10点
医療DX推進体制整備加算2(医科)	11点	(歯科) 10点	(調剤) 8点
医療DX推進体制整備加算3(医科)	10点	(歯科) 8点	(調剤) 6点

[施設基準(医科医療機関)](要旨)  
 (4) 電子処方箋管理サービスに処方情報登録できる体制(原則として院外処方を行う場合には電子処方箋又は引換番号が印字された紙の処方箋を発行すること)を有していること。

医療DX推進体制整備加算4(医科)	10点	(歯科) 9点
医療DX推進体制整備加算5(医科)	9点	(歯科) 8点
医療DX推進体制整備加算6(医科)	8点	(歯科) 6点

[施設基準(医科医療機関)](要旨)  
 (※) 電子処方箋要件なし

マイナ保険証利用率(注)利用率は通知で規定			
適用時期	令和6年10～12月	令和7年1～3月	令和7年4～9月
利用率実績	令和6年7月～	令和6年10月～	令和7年1月～ <sup>※2</sup>
加算1・4	15%	30%	45%
加算2・5	10%	20%	30%
加算3・6	5%	10%	15% <sup>※1</sup>

※1 小児科外来診療料を算定している医療機関であって、かつ前年(令和6年1月1日から同年12月31日まで)の延外来患者数のうち6歳未満の患者の割合が3割以上の医療機関においては、令和7年4月1日から同年9月30日までの間に限り、「15%」とする。  
 ※2 適用時期の3月前のレセプト件数ベースマイナ保険証利用率を用いる。  
 ※3 令和7年10月以降のマイナ保険証利用率の実績要件は、附帯意見を踏まえ、本年7月を目途に検討、設定。

## 電子処方箋の推進を後押し

「医療DX推進体制整備加算」のマイナ保険証利用率の実績要件について、令和6年12月2日からマイナ保険証を基本とする仕組みへと移行したことでこれまでの利用率の実績を踏まえつつ、今後も多くの医療機関が医療DX推進の

「医療DX推進体制整備加算」のマイナ保険証利用率の実績要件について、令和6年12月2日からマイナ保険証を基本とする仕組みへと移行したことでこれまでの利用率の実績を踏まえつつ、今後も多くの医療機関が医療DX推進の

加算点数に差を設ける。厚労省保険局医療課は2月28日付「医療DX推進体制整備加算の取扱いに関する疑義解釈(その1)」を発売したので以下に抜粋して掲載する。

【医療DX推進体制整備加算】

【問1】令和7年3月31日時点で既に医療DX推進体制整備加算の施設基準を達成している医療機関は、令和7年4月1日からの診療料に、令和7年4月1日までの診療料に比べて異なる加算率を適用する必要があるか。

【答】電子処方箋を導入した場合、令和7年4月1日までの診療料に、令和7年4月1日までの診療料に比べて異なる加算率を適用する必要がある。令和7年4月1日までの診療料に、令和7年4月1日までの診療料に比べて異なる加算率を適用する必要がある。

# 公私病連ニュース

発行所  
 一般社団法人  
**全国公私病院連盟**  
 東京都台東区寿4丁目15-7(〒111-0042)  
 食品衛生センター7階  
 TEL03(6284)7180 FAX03(6284)7181  
 https://www.byo-ren.com/  
 編集  
**全国公私病院連盟・広報委員会**  
 毎月1日発行 年間購読料1,000円  
 (購読料は会費に含まれます)

## 国民医療の確保のために 病院診療報酬の引き上げを

## 全国公私病院連盟 DPCセミナー開く

2024年改定の議論に  
 参加した者として病院医療の現状についてお話ししたい」と述べ、「診療報酬改定と今後の病院医療」をテーマに講演を行った。(2面に関連記事)

【問2】令和7年4月1日までの診療料に、令和7年4月1日までの診療料に比べて異なる加算率を適用する必要があるか。

【答】電子処方箋を導入した場合、令和7年4月1日までの診療料に、令和7年4月1日までの診療料に比べて異なる加算率を適用する必要がある。令和7年4月1日までの診療料に、令和7年4月1日までの診療料に比べて異なる加算率を適用する必要がある。



訂正とお詫び  
 公私病連ニュース559号(令和7年3月1日)1面「いろ鉛筆」において「中長期滞在の在留外国人数は近年急激な増加をみている。昨年は人口比27%となり、前年より約11%増加した」とあるのは、「人口比2.7%」の間違いでした。編集部より、筆者および読者の皆様にお詫びして訂正させていただきます。

2024年改定の議論に  
 参加した者として病院医療の現状についてお話ししたい」と述べ、「診療報酬改定と今後の病院医療」をテーマに講演を行った。(2面に関連記事)

## 時評

昨年は我が国の精神医療政策において、「地域」をキーワードとするトピックがいくつかありました。厚生労働省では初めてメンタルヘルスがテーマに取り上げられました。その中で、「この健康は、人間の健康を支える土台である」とも、社会とのつながりにも深く関係している

「私たちが一人ひとりは同じ社会に暮らす隣人のこの健康に対して、決して無関係ではない」とし、一人ひとりが生きがいや役割を持ち、相互に助け

合同一員として地域に参加することの実現を目指す」と記されています。また、この健康と不調は、いずれも精神障がいの有無によって規定されるもので

「地域」の考え方が色濃く反映されました。先立つ令和3年3月に同検討会の報告書がまとめられ、このシステムで「精神障害の有無や程度にかかわらず、

共同體としての「地域」がキーワード

今あらためて、

連盟 理事 中瀬 真治

「JA三重厚生連 鹿厚生病院・院長」

「この健康は、人間の健康を支える土台である」とも、社会とのつながりにも深く関係している

「私たちが一人ひとりは同じ社会に暮らす隣人のこの健康に対して、決して無関係ではない」とし、一人ひとりが生きがいや役割を持ち、相互に助け

6月の診療報酬改定では「精神障害にも対応した地域包括ケアシ

誰かが安心して自分らしく暮らすことができよう、重層的な連携による支援体制を構築する」とされ、地域共生社会の実現に向か

「JA三重厚生連 鹿厚生病院・院長」

「この健康は、人間の健康を支える土台である」とも、社会とのつながりにも深く関係している

「この健康は、人間の健康を支える土台である」とも、社会とのつながりにも深く関係している

# 第20回「DPCセミナー」開く

全国公私病院連盟は2月27日、第20回「DPCセミナー」を全国都市会館(東京都千代田区平河町)において開催した。講師には、太田圭洋先生(名古屋記念財団・理事長)、山本真希先生(国際医療福祉大学三田病院・事務運営部医事課医療情報管理室)、辰巳哲也先生(京都中部総合医療センター・院長)、長堀薫先生(横須賀共済病院・院長)の4氏をお迎えしてお話を伺った。今号では、山本・辰巳・長堀先生の講演要旨を掲載する。

## 診療情報管理士としての 取り組み〜これまで と、これからと〜

### 山本真希



我々、診療情報管理士の業務に大きく影響を与えたものが2つある。一つは電子カルテの普及、もう一つはDPC-PPD PSの導入である。電子化以前は主として対物業務が中心であり、まず、失くさないことに注力しつつ、ほとんどすべてが手書きの診療記録から退院患者統計のための「正しいICD-10コーディング」の実践にほとんどが注がれていた。DPC-PPD PSでは、最も医療資源を投じた傷病についてはICD-10の分類コードを基本に制度設計されたことで診療

情報管理士への注目度が一気に上がった。この注目の注目は診療情報管理士はかなりの戸惑うことになったと思う。これまで行ってきた「正しいICD-10コーディング」の目的は医師の診断をコードで正確に描出すること、科学的に妥当であること、ICDのコーディングルールに忠実であること、臨床研究に耐えることであり、いわゆる保険病名とは明確に線引きすることにあったわけだが、DPCにより臨床的正確さはもちろんだが診療報酬算定のためのコーディングが優先されるようになった。これまで馴染んでいたルールとは異なるDPCコーディングルールに適合せざるを得なくなり、「正しいICD-10コーディング」より「正しいDPCコーディング」への意識改革が必要となった。



会場のもよう

DPCへ移行した場合のシミュレーションに必要な情報提供から、円滑な運用のための各部署との連携、役割分担の整理、そして何より傷病とICD-10コード説明は懇切丁寧にしつこく繰り返す。その関与のありようは施設のDPC体制の成熟度により異なる。導入期は最も多くの対応と関与が必要になる。

必要となった。多少の戸惑いを抱えていようが、診療情報管理士が施設のDPC体制構築と継続に関与しないことはあり得ない。ただし、その関与のありようは施設のDPC体制の成熟度により異なる。導入期は最も多くの対応と関与が必要になる。

DPCへ移行した場合のシミュレーションに必要な情報提供から、円滑な運用のための各部署との連携、役割分担の整理、そして何より傷病とICD-10コード説明は懇切丁寧にしつこく繰り返す。その関与のありようは施設のDPC体制の成熟度により異なる。導入期は最も多くの対応と関与が必要になる。

カバリー範囲は拡大していく。DPC制度も安定してきたところだが、今年度の診療報酬改定ではDPC制度からの退出ルール各コード情報、収集データが盛り込まれ、新たなラエースの始まりを感じている。導入期と同様の感覚がある。診療情報管理士には改めて傷病選択、C制度からの退出ルール

## DPC制度を活用した 医療情報の可視化と 職員の意識改革

### 辰巳哲也



管理・可視化することにも、各種の委員会からの情報を共有化させ、常にベンチマークと比較した指導料・算定加算などの成績を把握し、隙がない健全経営を続けるよう務めた。

京都中部総合医療センターは京都市のすぐ隣の京都府南丹医療圏(2市1町人口12万8951人・高齢化率36.7%)に位置する464床、31診療科からなる総合病院で京都府政策医療の拠点となっている。病院長就任後における病院経営への取り組みについて紹介する。

収入面では医療経営コンサルタントと契約を行い、地域における自院の強みと弱みを把握して経営戦略を策定する仕組みづくりを行ってきた。各部署一人ひとりに責任を持たせるとともに皆で情報を共有化し、多くの職員が同じ方向性を持ち、前へ進むことを指示した。DPCデータを分析して医療情報を効果的に

一斉見積もりの実施や安価な商品への切替を推進するとともに、院内のコスト意識醸成に取り組んでいる。さらに全国規模の共同購入を活用して、選定メーカーへの集約等を行い、全国のスケールメリットを活かした価格削減を継続してきた。院内で足並みを揃えた価格削減を推進することで、令和5年までの6年間で目標としていた削減額の約1.94倍(合計削減額2億6300万円)を達成することができた。

## 病院改革と医療DX

### 長堀薫



これらの取り組みの結果、DPCにおける医療機関別係数は平成29年度1.3116であったものが、令和5年度には1.4545まで増加し、係数による増収額が毎年6億〜8億円程度となり、大きな収益インパクトに繋がったと考えている。さらに急性期入院診療単価は平成30年度5万9705円/日であったものが、令和5年度には6万6041円/日まで増加した。

支出面では経費節約に

いま当院は、日本のフロントランナーとして医療DX(デジタルトランスフォーメーション)を進めています。DXはデジタル技術で生活の質を革新することなので、医療DXは医療の在り方を大きく変えることとなります。わが国ではほぼ手つかずの医療DXを手掛けることは、実はチャンスです。デジタル技術が機能しやすいターゲットを自由に狙い定め、適切で効果的なアプローチをすること競争相手はほぼなく、



(座長)中野常務理事

デジタル技術を開発することも重要ですが、最も心がけたのはあくまで臨床現場の改善に資することです。「取り組みやすいこと」「結果が出やすいこと」「コストがかからないこと」の3点をベースに、IT企業と以下の開発を進めてきました。

①音声入力できる電子カルテの開発による病棟回診等での業務効率化  
②デバイスに組み込んだインフォームドコンセント(IC)支援システムの活用  
③画像認識による薬剤の鑑別システム  
④救急患者情報の一元管理システム  
⑤生成AIによる退院サマリー、診療情報提供書などの文書作成  
⑥よこすか・みつら二次医療圏を中心とした医療介護情報Electronic Health Record「eNet」の展開

講演では、定量的な成果も含めて報告いたしました。より高度なAIなど

当日のスケジュール:

10:00~11:30	「診療報酬改定と今後の病院医療」 講師 太田圭洋氏 (社会医療法人 名古屋記念財団 理事長)
12:30~13:30	「診療情報管理士としての取り組み〜これまでと、これからと〜」 講師 山本真希氏 (国際医療福祉大学 三田病院 診療情報管理士)
13:45~14:45	「DPC制度を活用した医療情報の可視化と職員の意識改革」 講師 辰巳哲也氏 (国民健康保険南丹病院組合 京都中部総合医療センター 院長)
15:00~16:00	「病院改革と医療DX」 講師 長堀薫氏 (国家公務員共済組合連合会 横須賀共済病院 院長)

全国公私病院連盟

令和7年度・事業計画書

全国公私病院連盟の「理事会」が3月14日に開催され、令和8年度・事業計画書が承認されている。全国公私病院連盟では、国民医療の確保と会員病院はもとより全国の病院の医療・保健・福祉活動に資するため次の事業を推進する(以下)としている。

- 1. 診療報酬および介護報酬対策運動の推進
(1) 令和8年度診療報酬改定に向けた対策の推進
(2) 控除対象外消費税の解消対策の推進
(3) 中央社会保険医療協議会への病院の意見反映
(4) 次期介護報酬改定に向けた対策の推進
2. 医療制度対策の推進
(1) 医療保険制度対策の推進
(2) 専門医制度対策
(3) 勤務医師確保対策および労働負担軽減対策
(4) 医療提供体制対策の推進
①地域医療構想対策
②看護師確保対策
③療養病床のあり方の検討
(5) 医療基本法制定に向けた対応
3. 高齢者医療・介護対策の推進
(1) 介護保険制度対策の推進
(2) 適正な高齢者医療対策の研究および提言
4. 組織強化対策の推進
(1) 加盟団体の組織強化の推進
(2) 日本病院団体協議会(日病協)との連携
①日病協「代表者会議」の対応
②日病協「診療報酬実務者会議」の対応
(3) 委員会活動の活性化
5. 病院経営改善対策の推進
(1) 病院の経営改善対策
(2) 税制対策の推進
6. 調査活動の推進
(1) 令和7年6月病院運営実態分析調査の実施および報告書の発行
(2) 病院経営健全化のために必要な調査の実施
7. 広報活動の推進
(1) 「公私病連ニュース」の発行
(2) 第35回「国民の健康会議」の開催(期日：令和7年10月2日(木)、会場：日本教育会館)
(3) 「広報委員会」の運営

- 8. 研修活動の推進
(1) 講習会の開催
①第35回「診療報酬請求事務セミナー」(WE Bセミナー)
②第36回「看護管理セミナー」
③第33回「医療事故防止セミナー」(企画協力：日(日)〜11月28日(金)の6日間)
(2) 講演会の開催
①第35回「診療報酬請求事務セミナー」(WE Bセミナー)
②第36回「看護管理セミナー」
③第33回「医療事故防止セミナー」(企画協力：日(日)〜11月28日(金)の6日間)
9. 保険事業の推進
(1) 病院賠償責任保険の取り扱い
(2) 勤務医師賠償責任保険の取り扱い
(3) 看護職賠償責任保険の取り扱い
(4) 医療機関用サイバー保険の取り扱い
(5) 居宅事業者総合保険の取り扱い
(6) 株式会社公私病連共済会(保険代理店)との連携
(7) 特定退職金共済制度の推進と取り扱い
10. 医療・福祉関係団体との連携強化
11. その他必要な活動の推進

- (株)公私病連共済会
④第21回「DPCセミナー」
⑤第36回「診療報酬請求事務セミナー」(WE Bセミナー)

全国公私病院連盟

ハワイ医療視察研修団募集のお知らせ

当連盟海外医療視察研修団につきましては、令和2年より中止しておりましたが、今回ハワイ研修のみ再開させていただくこととなりました。ぜひ皆様のご参加をお待ち申し上げます。

- 1. 期 日：令和7年11月23日(日)〜11月28日(金)
2. 募集人員：25名程度(最少催行人員10名)
3. 旅行費用：575,000円 《10名様以上の場合》
496,000円 《15名様以上の場合》
425,000円 《20名様以上の場合》
398,000円 《25名様以上の場合》
4. 申込締切：令和7年6月30日(月)
5. 視察先(予定)：The Queen's Medical Center

クィーンズメディカルセンターは、医療の質の高さに定評があり、米国で優れた病院として数多くの認証を受けている総合病院です。優れた医療機関を認証する米国のJCから認証を受けているほか、米国で優れた看護師教育プログラムを提供する医療機関を認証するANCC(全米の6%の病院のみ取得)からも認証されています。
特にがん治療では、優れた医療提供のほかに、患者・家族の心理的・経済的サポートを行う「キャンサーナビゲーション」を構築し信頼を集めています。

◆ 研修の詳細や参加の申込方法は、全国公私病院連盟ホームページの新着情報からご覧ください。

全国公私病院連盟ホームページ <https://www.byo-ren.com/>

◆ お問い合わせ e-mail アドレス info@byo-ren.com

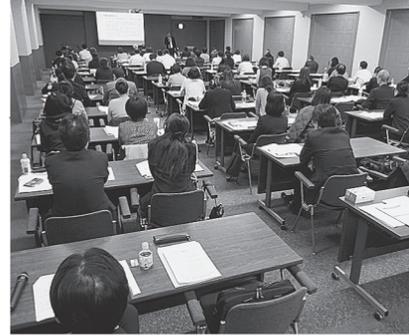
⑥令和8年度改定診療報酬点数表説明会
⑦海外病院医療視察研修団の派遣
①ハワイ医療視察研修団
期間：令和7年11月23日(日)〜11月28日(金)の6日間



「診療報酬請求事務セミナー」のもよう



「国民の健康会議」のもよう



「医療事故防止セミナー」のもよう



「理事会」(愛知県名古屋市)のもよう

全国公私病院連盟から新刊のご案内

発刊：一般社団法人 全国公私病院連盟

収支の状況を統計的に把握!!

病院経営実態調査報告

内容：経営収支の状況、医療収支の状況 など

〔定価 12,000 円+税 A4版 785 ページ〕

経営上の指標を量的・質的に分析!!

病院経営分析調査報告

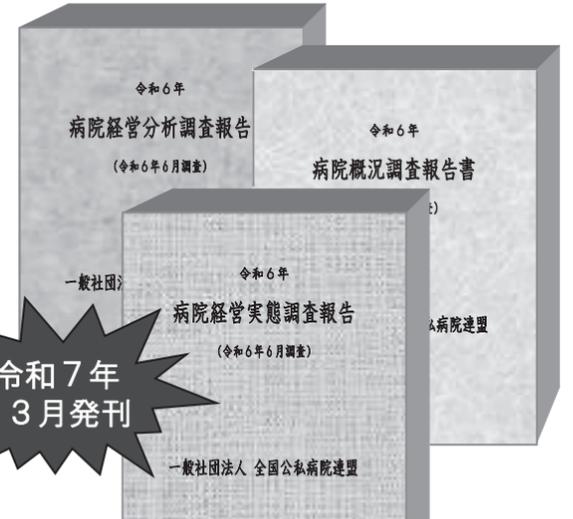
内容：患者 医師1人1日当たり診療収入 など

〔定価 16,000 円+税 A4版 742 ページ〕

病院概況調査報告書

内容：病床利用率、在院日数、施設状況 など

〔定価 18,000 円+税 A4版 631 ページ〕



令和7年 3月発刊

付録：結果表 CD-ROM

全国公私病院連盟のホームページから調査結果の概要がご覧になれます

ご購入の際は全国公私病院連盟のホームページからお求めください。 <https://www.byo-ren.com/>

今月の一冊

今月は2冊

今月の一冊目は『天涯の花』宮尾登美子著(集英社文庫)である。作者は私の育った阿波の隣国「土佐のお人じやけん。読まないかん」で思っていたが、鬼龍院花子の生涯や「天璋院篤姫」などTVや映画の画像を見てしまった。舞台は高校と大学で2回登った剣山、四国第2の高山、西日本でも宮之浦岳、石鐘山に次ぐ3番目の霊山、神仰の山である。生後まもなく捨て子として吉野川の畔の三加茂に生後60日位の女の子が捨てられる。名は平珠子。祖谷に伝わる平家落人伝説の平家一族かも?愛光園という養護施設(この大楠がある施設には近所の兄ちゃんが勤めていた。後に園長。私も隣の中学校と軟式野球遠征試合時に横を通って

いた)で性根が曲がる事なく少女となり、剣山中腹の神社へ養女となり山の厳しい生活に入る。山は厳しいが、珠子は花が好きでこの山にしかないキレンゲシヨウマを特に好んでいた。この花に似たヒロインが本の題に。山の住人は測候所と山小屋、稀に登山者しかいない。これが皆好人物。ある日、遭難した高山植物写真家を訪ねる。養母が亡くなり、年老いた養父を見るか、彼との恋を染と結婚するかという悩みもある。

一代記の多い宮尾作品だが、これは20歳のヒロインで終わっている。恋愛小説、山岳小説としては少し食いたらないが、私の近所の物語、吉野川中流と名前には似合わない初級総合診療医の鑑の様な日常生活が描かれている。特に在宅での看取りは波乱万丈だが、人生模様は凝縮されて病院での看取りより人間的だと再認識した。若者にも優しい視線、自分が腕白以上だったからか。ペットにも言

葉とは裏腹に深い愛情。自分では田舎医者を名乗っているが、どんな病院でも指導者になれる医学知識とマネジメント能力を備えた方と、文章から読み取れる。

私の知るところで、放射線科医と病理医はいつも画像を見て生活しているせいか、人物描写が上手である。表情、服装、所作をよく観察、性格も的中してしまふ。観察、診断の力が仕事以外の日常でも働いている様だ。文中にもある様に、患者に寄り添うなんていうのでなく、自然流というか普通に人間同志というか、久しぶりに胸に落ちる。人

が丘クリニック便り(駒草出版)。この本の中には、卓越した死生観を持った老人が何人も出てくる。著者は達人と名付けている。著者は岩手県滝沢市で診療所を営む放射線科専門医の高橋邦尚先生。私のNPOが八幡平市で望月泉先生のお世話で令和5年10月に開催した地域交流会で1回お会いしたのだが、この本を送って下さった。

総合診療医の鑑の様な日常生活が描かれている。特に在宅での看取りは波乱万丈だが、人生模様は凝縮されて病院での看取りより人間的だと再認識した。若者にも優しい視線、自分が腕白以上だったからか。ペットにも言

や動物、田畑など自然も含めて周りを愛する地域愛。大きく言えば地球愛が著者の生き様であろう。

小山田先生、渡辺先生、樋口先生、佐々木先生から望月先生、宮田先生まで続く岩手県立中央病院の系譜に続く流れの一端を、この本で垣間見た気がした。本人は賞は大嫌いらしいが、赤ひげ大賞の有力候補と拝察している。若い医師や医療人には是非、待合室にも置いて欲しい一冊である。

推薦者: 邊見公雄(全国公私病院連盟会長、赤穂市民病院名誉院長)



『天涯の花』宮尾登美子著 集英社文庫/刊



『ゆとりが丘クリニック便り』高橋邦尚著 駒草出版/刊

全国公私病院連盟

役員会だより

期日 3月14日(金)
会場 スクワール麹町3階「錦華」

【主な報告事項】

①日病協「診療報酬実務者会議」(2月19日)

②日病協「代表者会議」(2月28日)

北村副会長から報告があった。
③海外病院医療視察研修団(ハワイ)のご案内

④令和7年度「収支予算書(案)」について

⑤令和7年度「定時総会」の決議事務局案内

【主な協議事項】

①令和7年度「事業計画(案)」について

②令和7年度「事業計画(案)」について



以上

全国公私病院連盟の会員病院向け保険制度のご案内

雇用慣行賠償責任保険

「ハラスメント」「雇用問題」に対する備えは万全ですか?

雇用上の差別・各種ハラスメント・不当解雇等、雇用慣行に関連する賠償請求のケースは多岐に渡ります。また、雇用慣行賠償リスクはマネジメントレベルの管理では防ぎきれない性質が強く、有事の際の費用や、対応体制の構築も同時にご検討されることをおすすめします。

使用者賠償責任保険

労働災害補償制度とは別に、民法上の責任が発生した場合の高額補償に備えませんか?

労働災害に認定された場合であって、その災害について事業主の過失をめぐって争われるような場合は、民法上の損害賠償責任が問題となるケースが増えています。

保険期間: 2024年11月1日~2025年11月1日
※いつからでも中途加入が可能です。

〈お問合せ先〉

Table with 2 columns: 取扱代理店 (株式会社 公私病連共済会) and 引受保険会社 (損害保険ジャパン 株式会社)

★ 保険の詳細内容は、パンフレットを「全国公私病院連盟ホームページ (https://www.byo-ren.com)」の「保険のご案内」に掲載しておりますのでご確認ください。右記のQRコードからのアクセスも可能です。



SJ24-05793 2024/08/07

第35回「診療報酬請求事務セミナー」のご案内

全国公私病院連盟では、「第35回診療報酬請求事務セミナー」を開催します。病院関係職員皆様のご参加をお待ちしております。

第35回診療報酬請求事務セミナー WEBセミナー (オンデマンド配信)

視聴期間 令和7年7月1日(火)~7月31日(木)

※配信期間が前後する場合がございます。



講演1 2024年度診療報酬改定の振り返りとその後発出された変更通知や180分 疑義解釈、期中改定の内容と対応策

講師 (株)ASK梓診療報酬研究所 代表取締役 中林 梓 先生

※収録日: 6月3日



講演2 精神科医療の2024年改定の振り返りと2026年改定に向けた対応策 120分

講師 (株)リンクアップラボ 代表取締役 酒井 麻由美 先生

※収録日: 6月4日

申込方法

- 本連盟HP内のWebフォームよりお申し込みください。
4/30までに申込の方に限り、中林先生・酒井先生への質問を皆様から事前に募ります。
申込受付後、5営業日以内にメールにて請求書と質問専用フォームURLをご案内いたします。
全ての質問に回答できない場合がございますので、ご了承ください。
質問締切後、視聴期間中もお申し込みは可能です。



全国公私病院連盟 検索

参加費用 下記団体に加盟している病院(会員病院) 1施設につき 11,000円(税込)

- 全国自治体病院協議会
全国公立病院連盟
全国厚生農業協同組合連合会
日本赤十字社病院連盟
全国済生会病院長会
岡山県病院協会
日本私立病院協会
日本公的病院精神科協会

上記団体以外の病院(非会員病院) 1施設につき 13,200円(税込)

申込・振込期限 視聴期間終了日まで申込・振込可能

【視聴時の注意事項】

- 職場やご自宅で視聴できます。スマートフォンやタブレットでもご視聴いただけます。
期間中は同一施設内であれば、何名様でも何度でもご視聴いただけます。
録画のため講師への質疑応答はできませんので、ご了承ください。
資料はPDFで公開予定です。ダウンロード・プリントアウトしてご利用ください。
動画及び資料の無断転載や複製等を禁止します。
視聴機器、インターネット環境はご自身でご用意ください。

お問合せ先



一般社団法人 全国公私病院連盟

〒111-0042 東京都台東区寿4-15-7 食品衛生センター7階
Mali: seminar@byo-ren.com